



# पूर्वोत्तर आयुर्वेद और लोक चिकित्सा अनुसंधान संस्थान

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार के अधीन एक स्वायत्त संस्थान)

## NORTH EASTERN INSTITUTE OF AYURVEDA & FOLK MEDICINE RESEARCH

(An Autonomous Institute under the Ministry of Ayush, Government of India)

No. NEIAFMR/195/CC/2025/

दिनांक: 02.04.2025

### रिक्ति परिपत्र

(विज्ञापन क्रमांक 02/2025)

पूर्वोत्तर आयुर्वेद और लोक चिकित्सा अनुसंधान संस्थान (पू.आ.लो.चि.अ.सं.),पासीघाट में संविदा के आधार पर सलाहकार (प्रोजेक्ट) की नियुक्ति के लिए भारतीय नागरिकों से आवेदन आमंत्रित किया जाता है। आवश्यक योग्यता और आयु को पूरा करने वाले इच्छुक उम्मीदवार एक पासपोर्ट आकार की तस्वीर, प्रमाण पत्र और प्रशंसापत्र की स्व-सत्यापित प्रतियों के साथ निर्धारित प्रारूप (अनुलग्नक -1) में अपना आवेदन जमा कर सकते हैं। अंतिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा। शॉर्टलिस्ट किए गए उम्मीदवारों को साक्षात्कार/परीक्षण में उपस्थित होने के लिए ई-मेल के माध्यम से सूचित किया जाएगा।

1.	अनुबंध के आधार पर नियुक्त किये जाने वाले सलाहकारों की संख्या	सलाहकार (प्रोजेक्ट)-1 (एक)
2.	नियुक्ति अवधि	प्रारंभ में 31.03.2026 तक की अवधि के लिए कार्यात्मक आवश्यकताओं और प्रदर्शन के मूल्यांकन के आधार पर कार्यकाल को आगे बढ़ाया जा सकता है।
3.	आयु सीमा	आवेदन की अंतिम तिथि को उम्मीदवार की आयु 64 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
4.	प्रवेश स्तर की योग्यता	किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय/संस्थान से बी.टेक. (सिविल) / बी.ई. (सिविल) के साथ संबंधित क्षेत्र में 5 वर्षों का अनुभव (सरकारी/स्वायत्त निकायों में अनुभव को वरीयता दी जाएगी) राज्य लो.नि. वि /के.लो.नि. वि से सेवानिवृत्त व्यक्तियों को वरीयता दी जाएगी।
5.	वेतनमान	सरकारी सेवानिवृत्त कर्मियों के लिए: अंतिम वेतन से मूल पेंशन घटाकर मासिक भुगतान निर्धारित किया जाएगा। ओपन मार्केट से नियुक्ति पर: ₹ 50,000/- प्रति माह
6.	नियुक्ति की शर्तें	आयुष मंत्रालय की दिनांक 01.04.2023 की सलाहकार नियुक्ति से संबंधित दिशा-निर्देशों के अनुसार (परिशिष्ट-II)
7.	विशेषज्ञता	भवन निर्माण एवं संबंधित मामलों का अनुभव रखने वाले व्यक्ति।
8.	वांछनीय योग्यताएँ	<ul style="list-style-type: none"><li>उत्कृष्ट संवाद कौशल।</li><li>एम.एस. ऑफिस, वर्ड, पावरपॉइंट, एक्सेल तथा अन्य कंप्यूटर अनुप्रयोगों में स्वतंत्र रूप से कार्य करने की दक्षता।</li></ul>
9.	कार्यस्थल	पू.आ.लो.चि.अ.सं., अरुणाचल प्रदेश राज्य परिवहन बस स्टैंड के सामने, हाई रीजन, पासीघाट, अरुणाचल प्रदेश

#### 2. सामान्य शर्तें:

- यह नियुक्ति पूर्णतः संविदात्मक आधार पर 31 मार्च 2026 तक के लिए होगी।
- यह नियुक्ति पू.आ.लो.चि.अ.सं. में किसी स्थायी पद पर समायोजन का अधिकार नहीं देती।
- अंतिम तिथि के बाद प्राप्त आवेदन अस्वीकार कर दिए जाएंगे।
- योग्यता का निर्धारण केवल आवश्यक योग्यता के अनुसार किया जाएगा।
- केवल शॉर्टलिस्ट किए गए उम्मीदवारों को ईमेल के माध्यम से सूचित किया जाएगा।
- आयु की गणना आवेदन की अंतिम तिथि को की जाएगी।
- चयन प्रक्रिया में संस्थान का निर्णय अंतिम एवं बाध्यकारी होगा।
- किसी भी प्रकार का संशोधन/आदेश केवल संस्थान की वेबसाइट ([www.neiafmr.org.in](http://www.neiafmr.org.in)) पर प्रकाशित किया जाएगा।
- साक्षात्कार/परीक्षण में भाग लेने हेतु कोई यात्रा भत्ता / दैनिक भत्ता देय नहीं होगा।

पूर्ण रूप से भरे गए आवेदन पत्र दिनांक 30 अप्रैल 2025, शाम 4:00 बजे तक निम्नलिखित पते पर स्पीड पोस्ट/कूरियर द्वारा भेजे जाएँ:

निदेशक ,

पूर्वोत्तर आयुर्वेद और लोक चिकित्सा अनुसंधान संस्थान  
अरुणाचल प्रदेश राज्य परिवहन बस स्टैंड के सामने, हाई रीजन,  
पासीघाट-791102, अरुणाचल प्रदेश

निदेशक  
पू .आ .लो .चि .अ .सं, पासीघाट

पूर्वोत्तर आयुर्वेद और लोक चिकित्सा अनुसंधान संस्थान

पासीघाट-791102, अरुणाचल प्रदेश

आवेदन पत्र

नवीनतम रंगीन  
पासपोर्ट  
आकार का  
फोटो

- i. पद का नाम जिसके लिए आवेदन किया गया है : \_\_\_\_\_
- ii. उम्मीदवार का नाम : \_\_\_\_\_
- iii. पिता/पति का नाम : \_\_\_\_\_
- iv. जन्म तिथि : \_\_\_\_\_
- v. राष्ट्रीयता : \_\_\_\_\_
- vi. ई-मेल आईडी (बड़े अक्षरों में) : \_\_\_\_\_
- vii. मोबाइल नंबर : \_\_\_\_\_
- viii. यदि आवेदक सेवानिवृत्त सरकारी कर्मचारी है, तो सेवानिवृत्ति से पूर्व सरकार में कार्यरत अंतिम पद का नाम और मंत्रालय/विभाग/संगठन का नाम (कृपया पीपीओ की प्रति संलग्न करें) : \_\_\_\_\_
- ix. अंतिम पद का वेतन स्तर/ग्रेड पे : \_\_\_\_\_
- x. पत्र-व्यवहार हेतु पता : \_\_\_\_\_
- xi. शैक्षिक योग्यता (कृपया दावों के समर्थन में शैक्षिक प्रमाणपत्रों की स्वयं सत्यापित प्रतियां संलग्न करें)

क्र.सं.	डिग्री/डिप्लोमा

- xii. पेशेवर अनुभव: (कृपया अनुभव प्रमाणपत्र की स्वयं सत्यापित प्रतियां संलग्न करें)

क्र.सं.	संस्था का नाम	सेवा/नियुक्ति की अवधि	सेवानिवृत्ति से पूर्व का पद (यदि सरकारी कर्मचारी हैं)

- xiii. मैं सत्यनिष्ठा पूर्वक घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त विवरण सत्य है और मैं यह समझता/समझती हूँ कि यदि नियुक्ति के बाद कोई विवरण असत्य पाया गया, तो मुझे सेवा से बर्खास्त किया जा सकता है।

उम्मीदवार के हस्ताक्षर:  
दिनांक: